



# STØTTEBEVIS

Til etablering af Ebenhaezer Vesterlund Fripleshjem

Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tlf.: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Underskrift: \_\_\_\_\_

## Beløb

500 kr.

1000 kr.

(Angiv andet beløb) \_\_\_\_\_

*Tag evt. et billede af denne side, udfyldt.  
Og send den til enten vores mail eller telefon*

Beløbet vil først blive opkrævet når hele økonomien er på plads.

Det glæder os, at vi med din støtte, får mulighed for at etablere et friplejehjem til mennesker med en kroniske livstruende sygdom, som har behov for et sted med nærværende pleje og omsorg.

Dine personlige data gemmes i 2 år, aflåst og efter EU's persondatalov.

**Støttebevis nr.** \_\_\_\_\_  
(udfyldes af bestyrelsen)

*Bestyrelsen  
Ebenhaezer Vesterlund Fripleshjem*

Bank: Vestjysk Bank - Byens Pl.11, 7190 Billund - Kontonr.: 9712-4110088790



**Ebenhaezer**  
Vesterlund Fripleshjem

Tlf.: 5066 1785  
E-mail: [info@ebenhaezer.dk](mailto:info@ebenhaezer.dk)  
[www.ebenhaezer.dk](http://www.ebenhaezer.dk)  
CVR.: 40024026